



ESZTERGOMI FŐSZÉKESEGYHÁZI KÖNYVTÁR
BIBLIOTHECA ECCLESIAE METROPOLITANAE STRIGONIENSIS

EINSCHREIBEFORMULAR

Name:	
Mädchenname:	
Name der Mutter:	
Geburtsort, Geburtsdatum (Jahr, Monat, Tag):	
Wohnsitz:	
Anschrift:	
E-Mail:	
Telefon:	Mobiltelefon:
Personalausweisnummer:	Reisepassnummer:

Die Vorschriften der Bibliotheksbenutzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift:



ESZTERGOMI FŐSZÉKESEGYHÁZI KÖNYVTÁR
BIBLIOTHECA ECCLESIAE METROPOLITANAE STRIGONIENSIS

Gültig für das / die folgende(n) Jahr(en):

Jahr	Unterschrift